



**CREDIT AGRICOLE
NORD MIDI-PYRENEES**

**RELEVÉ D'EFFETS À PAYER
AU 10.03.2025
POUR INFORMATION**

Votre agence

Saint Cere
1 Boulevard Jean Lurcat
46400 St Cere
Tél : 05 65 10 64 07
Fax : 05 65 10 33 11

00812 EFFE463 00860

Votre Conseiller

Johanna Loudes
Tel : 06 31 85 87 36

S.A.R.L. NOMADE
7 AVENUE DES MAQUIS
46400 ST CERE

Vos contacts

Internet :
www.credit-agricole.fr/ca-nmp
Filservice : 098 098 18 18
(numéro non surtaxé)
Email : contact@ca-nmp.fr
Votre Appli : Ma Banque

ST CERE, le 10 Mars 2025

Votre contrat n° 01215051532 en EUR

Madame, Monsieur,

Je vous adresse le relevé d'effets à payer n° 00000026 à échéance du 17.03.2025.

Si vous souhaitez rejeter un ou plusieurs effets, vous devez nous en informer avant le 17.03.2025. Vous pouvez soit nous retourner le bordereau joint en indiquant pour chaque effet concerné le motif du rejet, soit effectuer cette démarche sur votre espace Crédit Agricole en ligne ou EDI, si vous avez souscrit à ces services.

Sans action de votre part, les effets codifiés " P " seront débités de votre compte et les effets codifiés " R " et " S " seront rejetés. Vous disposerez encore de quatre jours ouvrés après le débit de votre compte pour demander un rejet à votre agence.

Bien à vous,

ISABELLE BONNET
Le directeur d'agence

Caisse Régionale de Crédit Agricole Mutuel Nord Midi-Pyrénées, société coopérative à capital et personnel variables, agréée en tant qu'établissement de crédit, immatriculée au RCS de ALBI sous le n°444 953 830, dont le siège social est sis 219, avenue Francois Verdier 81 000 ALBI, société de courtage en assurance immatriculée à l'ORIAS sous le n°07 019 259, dont le N° d'identification Unique pour la filière papiers graphiques communiqué par l'eco-organisme ADEME est le FR231317_01TOAZ.

011569 0001 0001 000002 000002 022665 73164 250311 001621



CREDIT AGRICOLE
NORD MIDI-PYRENEES

RELEVÉ D'EFFETS A PAYER en EUR n° 00000026
Date de règlement : 17.03.2025

(partie à conserver)

S.A.R.L. NOMADE
COMPTE COURANT EN EURO 01215051532

 **RELEVÉ n° 00000026**
EFFET en EUR A
REJETER
Date de règlement :
17.03.2025

(partie à retourner à
l'agence
pour le 17.03.2025)

S.A.R.L. NOMADE
COMPTE COURANT EN EURO
01215051532

Nom du tireur	N° EFFET	* Réf tiré	Date Echéance	Montant en EUR	o	N° EFFET	Montant en EUR	Décision
S.A.S. DESPRAT ET SAIN	16499496	1	15/03/2025	112,32	P	16499496	112,32	

Nombre d'effet(s)	1	Total	112,32	Date et signature	Total rejet :
-------------------	---	-------	--------	-------------------	---------------

* ACC : 1 = Effet accepté 2 = Billet à ordre 0 = Effet non accepté
° AVIS : P = payé R et S = rejeté

Motif rejet : 70 = tirage contesté 71 = reçu à tort déjà réglé 72 = code acceptation erroné 73 = montant contesté 74 = date d'échéance contestée 90 = paiement partiel